

Tiges d'extension tibiales,
intérêt dans les prothèses
première intention

Dr M.S Sekrane

RAISONNEMENT

le descelllement aseptique causes de reprise chirurgicale après arthroplastie totale du genou .

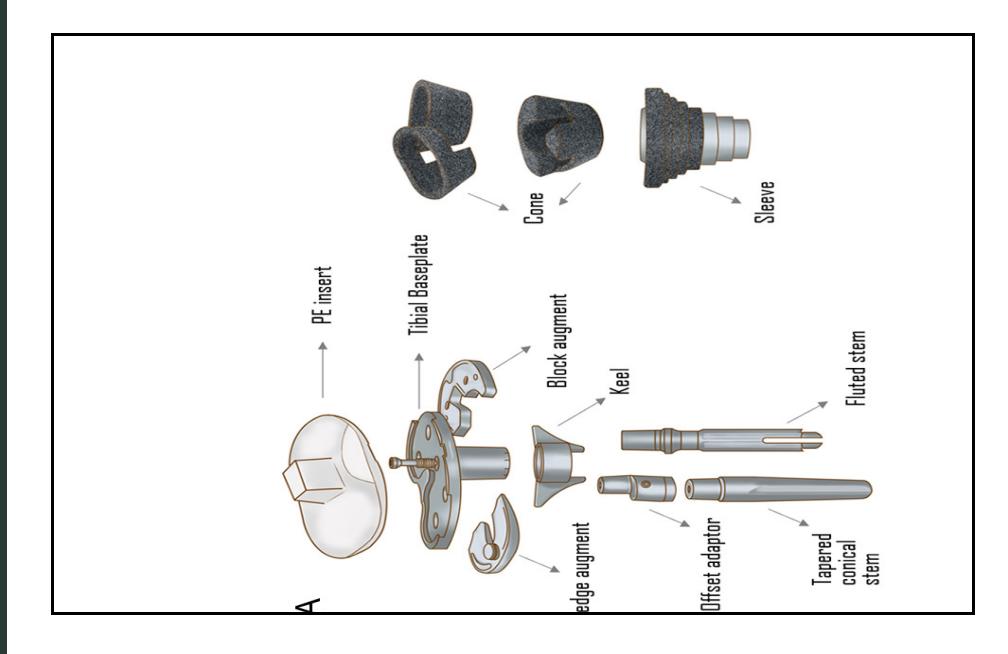
La cause multifactorielle démographie des patients, conception de l'implant ,technique chirurgicale .

Utilisation de tige pour atténuer ce résultat dans la PTG primaire

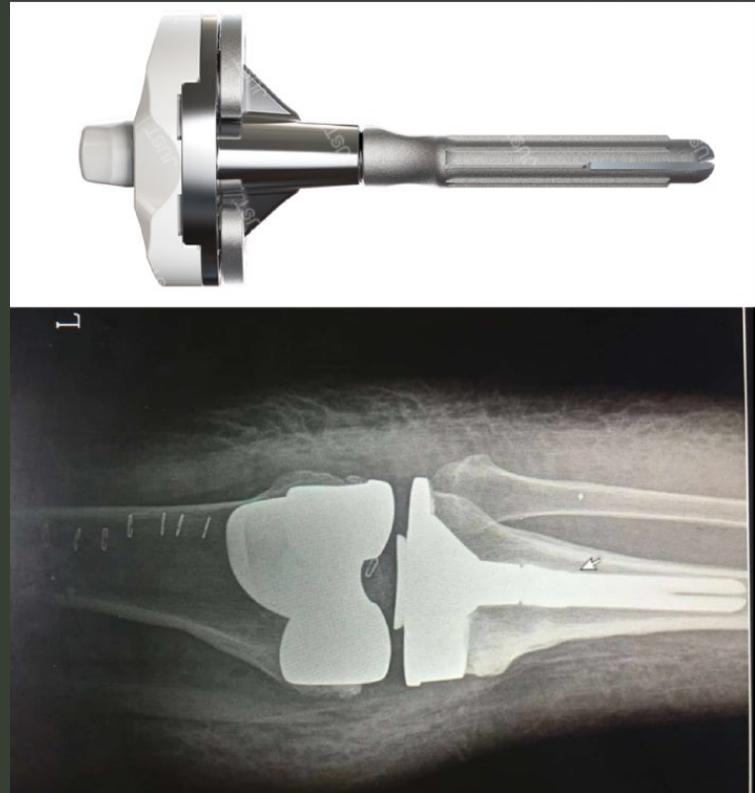
Les avantages biomécaniques **fixation supplémentaire** avec une **réduction des micromouvements** en limitant la **décoaptation fémorotibiale (lift off)** et **les contraintes de cisaillement.**

Tiges

- Différentes longueur
- Différentes formes Quilles (**keels**)
poutre (**beam**)
- Avec ou sans **calles** (augment / wedge)
- Cimentée **totallement** , partiellement ou non .



POINTS IMPORTANT



AVOIR un bon **Press fit** .

Longueur Moindre.

Contourne les zones de **faiblesse**.

(**Pay attention**) Âge avancé avec
ostéoporose .

THE JOURNAL OF ARTHROPLASTY

WORLD EXPERT MEETING IN ARTHROPLASTY 2024 · Articles in Press, October 17, 2024

Question 27: What factors determine the necessity of tibial and/or femoral stem use in primary total knee arthroplasty?

Andrew Fraval   · Mahmoud Abdel Karim ² · Vaibhav Bagaria ³ · ... · Cheng-Fong Chen ⁶ · Weijun Wang ⁷ · Akram Hammad ⁸ ... Show more

Affiliations & Notes  Article Info 



Submit 



Tibial Stem Extension versus Standard Configuration in Total Knee Arthroplasty: A Biomechanical Assessment According to Bone Properties

⋮

Alexandru Cristian Filip ^{1,2}, Stefan Alexandru Cuculici ^{3,4,5,*}, Stefan Cristea ^{4,5}, Viviana Filip ⁶, Alexis Daniel Negrea ⁷
Simona Mihai ⁸, Cosmin Marian Pantu ⁹

Editor: Vassilios S Nikolaou

► Author information ► Article notes ► Copyright and License information

Feedback

THE JOURNAL OF ARTHROPLASTY



PRIMARY KNEE • Volume 39, Issue 7, P1692-1698, July 2024

Download Full Issue

Utilizing Stems in Primary Total Knee Arthroplasty: Analysis of the Australian Orthopaedic Association National Joint Replacement Registry Data

Jessica K. Osan, MBBS^a · Ian A. Harris, MBBS, PhD^{b,c} · Dylan Harries, PhD^{b,d} · Yi Peng, B (IMTS), MMed (Epi & Stats)^{b,d} · Piers J. Yates, MBBS(Hons)^e

Christopher W. Jones, MBBS(Hons), PhD^f

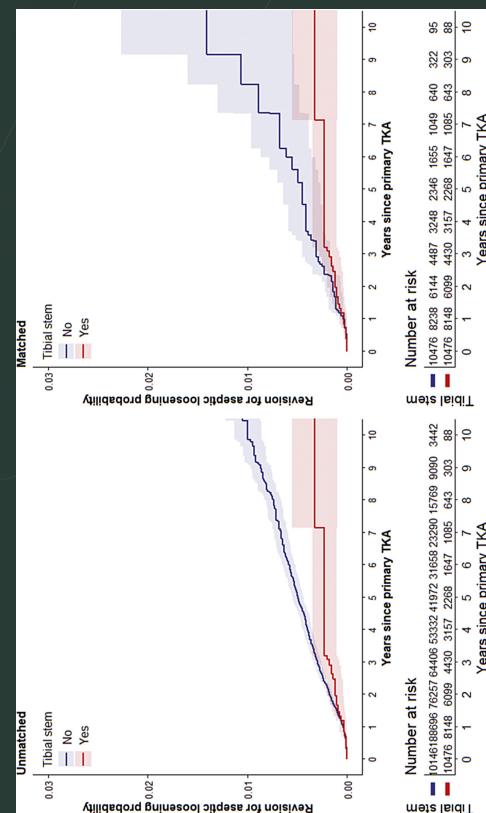
Affiliations & Notes Article Info

- Les données du **registre national australien d'arthroplastie (AOANJRR)** démontrent que les prothèses rallonger de tiges tibiales ont des taux plus faibles de révision globale du composant tibial uniquement et spécifiquement pour dessellement aseptique.

- Ces données ne sont cependant pas en mesure de prendre en compte toutes les variables susceptibles d'augmenter le risque de dessellement aseptique .

Hinman et coll. ont examiné l'effet d'une tige d'extension sur le descelllement aseptique . Ils ont analysé 111 937 PTG primaires dans un registre de soins de santé américain entre 2009 et 2019.

Ils ont également constaté qu'une prothèse avec une TIGE extension était moins susceptible d'être révisée pour descelllement aseptique par rapport à celles sans tige.



THE JOURNAL OF ARTHROPLASTY

PRIMARY KNEE • Volume 36, Issue 5, P1577-1583, May 2021

Download Full Issue

Modular Tibial Stem Use and Risk of Revision for Aseptic Loosening in Cemented Primary Total Knee Arthroplasty

Adrian D. Hinman, MD a, Heather A. Prentice, PhD b, Elizabeth W. Paxton, PhD b, Matthew P. Kelly, MD c

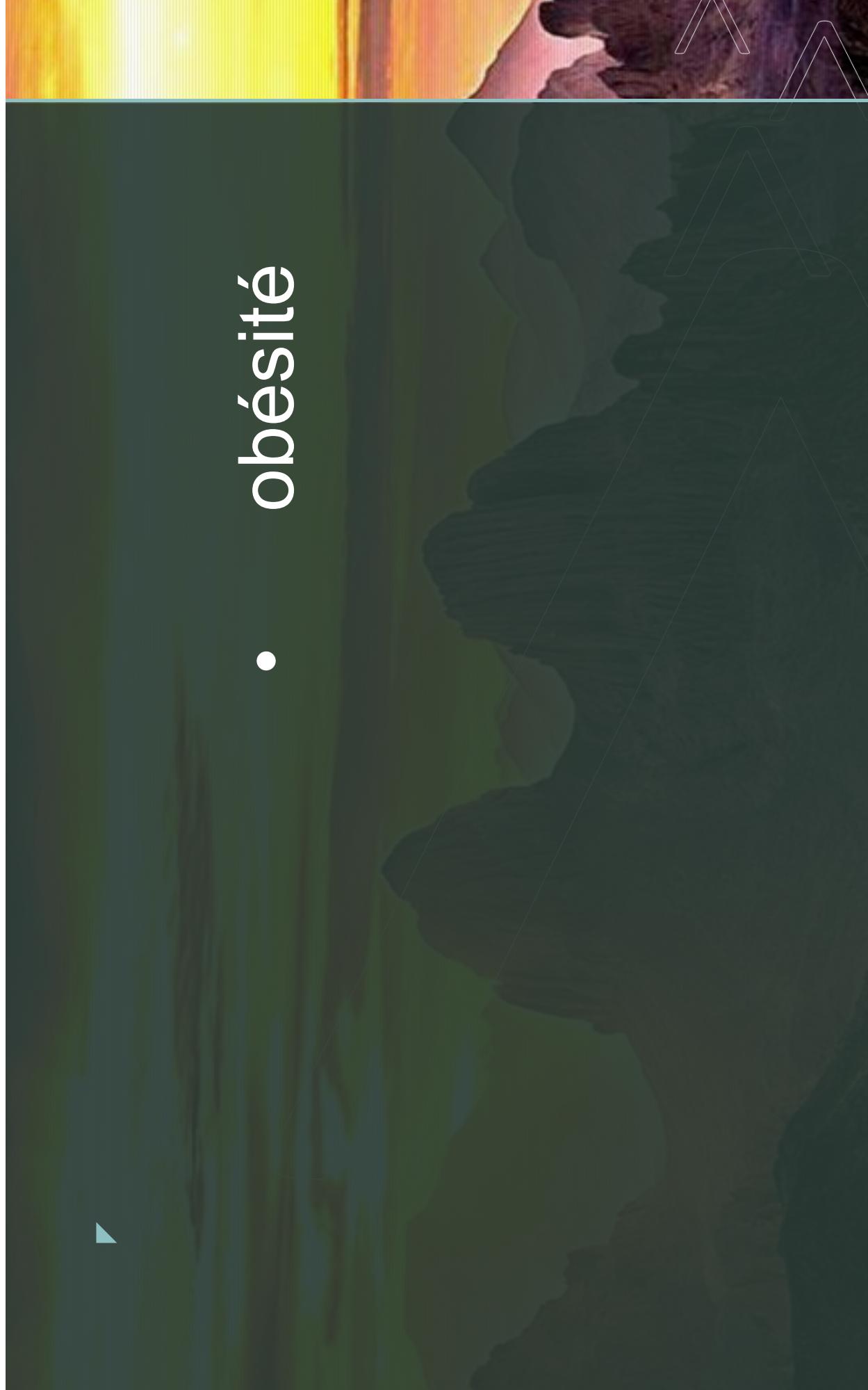
Submit

Longueur de la tige

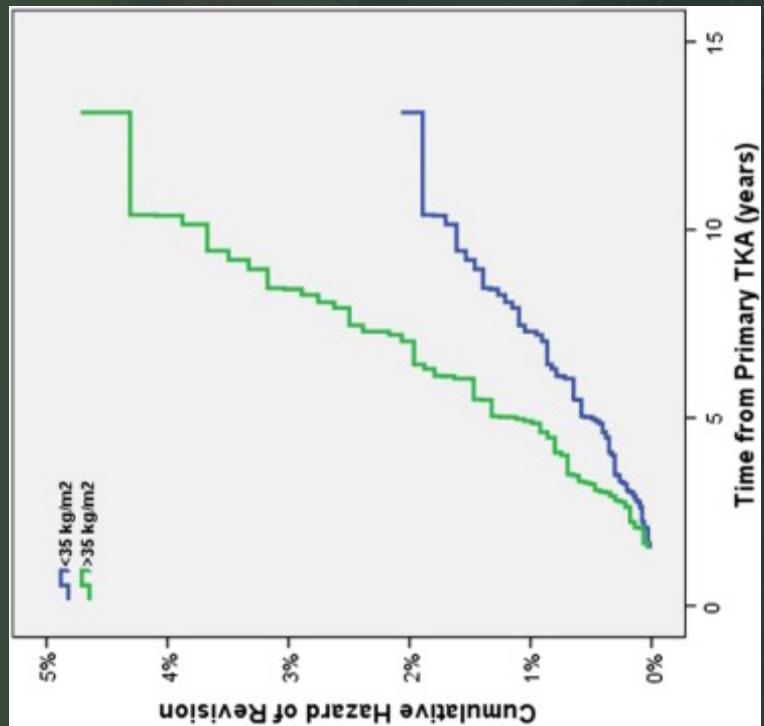
- Des tiges plus courtes < 20 mm ont été identifiées comme potentiellement associées à des taux plus élevés de descelllement aseptique .
- Cette constatation donne du poids à l'idée que les tiges dans les prothèses primaires peuvent réduire le risque de descelllement aseptique, cependant, la **longueur optimale** des tiges fait encore l'objet de débats.

Obésité

•



- Une incidence accrue de descelllement aseptique après une arthroplastie totale du genou primaire a été notée par Abdel et al. chez les patients avec un **IMC > 35** par rapport à ceux avec un **IMC < 35**. Sur 5 088 arthroplasties totales du genou primaires sans tige évaluées avec un suivi moyen de 7 ans, le taux de descelllement aseptique a été presque doublé chez les patients avec un **IMC > 35**



Submit

**THE JOURNAL OF
ARTHROPLASTY**

Increased Aseptic Tibial Failures in Patients With a BMI ≥ 35 and Well-Aligned Total Knee Arthroplasties

Matthew P. Abdel, MD · George F. Bonadurer, III, BS · Matthew T. Jennings, BS · Arlen D. Hanssen, MD

Affiliations & Notes Article Info

THE JOURNAL OF ARTHOPLASTY

Submit 

Stemmed Tibial Fixation for Primary Total Knee Arthroplasty in Obese Patients—A National Registry Study

Jessica K. Osan, MBBS  · Ian A. Harris, MBBS, MMed (Clin Epi), PhD ^c · Dylan Harries, BSc (Hons), PhD ^{d,e} ·
Yi Peng, BIS, MMed (Epi & Stats) ^{d,e} · Piers J. Yates, MBBS (Hons) ^{b,f,g,h,i} · Christopher W. Jones, MBBS (Hons) ^{b,h}

[Affiliations & Notes](#)  [Article Info](#) 

- L'analyse du registre national australien d'arthroplastie enregistrant l'IMC des patients subissant une PTG depuis 2015 , n'a trouvé aucune différence statistiquement significative dans le taux de révision pour desscelllement avec ou sans utilisation de tiges tibiales .

- Compte tenu de l'hétérogénéité de la littérature, une conclusion définitive sur l'utilisation de l'extension de la tige tibiale dans la population de patients obèses ne peut être tirée. Cependant, il existe certaines preuves à l'appui de cette pratique.

THE JOURNAL OF ARTHROPLASTY

PRIMARY KNEE • Volume 39, Issue 4, P948-953.E1, April 2024

 Download Full Issue

Osteoporosis and Total Knee Arthroplasty: Higher 5-Year Implant-Related Complications

Andrew B. Harris, MD  ^a · Mark A. Lantieri, MD ^a · Amil R. Agarwal ^{b,c} · Gregory J. Golladay, MD ^d ·
Savasachi C. Thakkar, MD ^a

Ostéoporose

Submit 

Les patients ayant un diagnostic d'**ostéoporose** ont un risque plus élevé de descellement aseptique (Hazard ratio (HR) : 1,2) ainsi que de révision toutes causes confondues cinq ans après une PTG . Des modèles biomécaniques ont montré que dans l'os ostéoporotique, le **micro-mouvement** suite à la cimentation de la surface est augmenté, ce qui peut être atténué par l'utilisation d'une tige. De plus, une récente analyse par éléments finis a décrit l'effet d'une tige sur la fatigue par compression de l'os hôte.

Les résultats cliniques de l'utilisation d'une tige d'extension dans le contexte de l'ostéoporose sont limités.

Ostéoporose

> The Journal of Knee Surgery, Table of Contents

J Knee Surg 2022; 35(01): 015-020
DOI: 10.1055/s-0040-1712085

Original Article

Tibial Tray with a Stem: Does It Have Any Role in Primary Cemented Total Knee Replacement?

Ahmed M. Samy  , Wael Azzam

- Samy et coll. ont rapporté des patients ayant eu un diagnostic d'ostéoporose préopératoire et ayant reçu un implant tibial cimenté avec ou sans tige, ont constaté que chez les patients ostéoporotiques ayant reçu une tige d'extension ,qu'il y avait une réduction significative des scores de douleur visuelle avec un suivi minimum de deux ans.

Aucune étude comparative sur la survie des prothèses n'est disponible à la connaissance des auteurs.

Déformations pré opératoires

- Les patients présentant des déformations préopératoires **sévères** présenteraient un risque plus élevé d'échec dû à un descellement aseptique.
- Park et coll. ont rapporté une cohorte de patients présentant un angle (HKA) préopératoire > 8 degrés de varus et ont trouvé un taux de survie d'implant estimé à 10 ans de 95,3 % (IC à 95 % : 92,6 - 98,1 %) dans les implants **sans tige**. et 100 % dans le groupe **avec tige**.

Increased survival rate for primary TKA with tibial short extension stems for severe varus deformities at a minimum of 2 years follow-up

KNEE | Published: 21 January 2020

12:28 20

THE JOURNAL OF ARTHROPLASTY

Using a Tibial Short Extension Stem Reduces Tibial Complication After Primary Total Knee Arthroplasty in Severely Varus Knee Survival Analysis With Propensity Score Matching

Min-ho Park, MD ^a · Seong-il Bin, MD ^a · Jong-Min Kim, MD ^a · Bum-Sik Lee, MD ^a · Cho

Young-Hee Kwon, APN ^a

Affiliations & Notes ▾ Article Info ▾

Download PDF Outline Share More

Original Article

Biomechanical Effects of Stem Extension of Tibial Components for Medial Tibial Bone Defects in Total Knee Arthroplasty: A Finite Element Study

Hyuck Min Kwon, Hyoung-Taek Hong, Inuk Kim, Byung Woo Cho, Yong-Gon Koh, Kwan Kyu Park[#], Kyoung-Tak Kang^{□ #}

Défaut osseux

Computers in Biology and Medicine
Volume 125, October 2020, 104006

Biomechanical comparison between metal block and cement-screw techniques for the treatment of tibial bone defects in total knee arthroplasty based on finite element analysis

Yang Liu^{a,1}, Aobo Zhang^{a,1},
Chenyu Wang^b, Weihuang Yin^c,
Naichao Wu^a, Hao Chen^a,
Bingpeng Chen^a, Qing Han^{a,2},
Jincheng Wang^{a,2}

Show more >

- Une analyse récente, examinant l'effet de la perte osseuse sur la contrainte exercée à l'interface os-prothèse, a montré par rapport à l'**os médial intact**, un modèle de défaut de **10 mm** entraînait une augmentation de la contrainte de **84 %**. Cela a été atténué par **l'utilisation d'une tige**. Il n'existe pas d'études cliniques comparatives sur l'utilisation de tiges dans le cadre de défauts osseux **> 10 mm**, cependant, cette pratique est étayée par ces études biomécaniques.

Contrainte prothétique

Journal of Orthopaedics

Volume 24, March–April 2021, Pages 201-211

Is varus-valgus constraint a reliable option in complex primary total knee arthroplasty? A systematic review

- Mancino et coll. ont mené une revue systématique des résultats de l'utilisation d'implants **VVC primaires** avec une sous-analyse sur les taux de **descellement aseptique** dans les prothèses sans tige ou avec tige et ont trouvé un résultat similaire.
- En considérant uniquement les études avec un suivi égal ou supérieur à cinq ans, le taux de révision pour descellement aseptique était de **0,5 %** dans le groupe **avec tige** et de **2,3 %** dans le groupe **sans tige**.
- La majorité de la littérature rapportée **soutient** l'utilisation d'une **tige** pour améliorer la fixation durable lors de l'utilisation d'une prothèse avec un niveau de contrainte accru.

Fabio Mancino ^{a b} , Francesco Falez ^c,

Fabrizio Mocini ^{a b}, Peter K. Sculco ^d,

Giulio Maccauro ^{a b}, Ivan De Martino ^a

Show more 

 Share  Cite

Contrainte prothétique

- Des **Tiges d'extensions** ont été recommandées pour aider à transférer les charges de la zone **éphysaire vers les zones métaphysaire et diaphysaire** afin de répartir les contraintes accrues sur l'articulation .

Moussa et coll. rapportés rétrospectivement sur 85 implants primaires à contrainte varus-valgus (VVC) avec tige, comparés à 354 implants primaires sans tige pour VVC, un taux de révision plus élevé des implants VVC **sans tige** à 2 ans de suivi , la plupart des échecs étant des descellements aseptiques .

Constraint in Primary Total Knee

THE JOURNAL OF ARTHROPLASTY

Clinical Outcomes Following the Use of Primary Total Knee Arthroplasty

Mohamed E. Moussa, MD ^a · Yoo-yu Lee, MS ^b · Anay R.

Affiliations & Notes ▾ Article Info ▾

Fracture de stress tibiale

La gonarthrose peut être compliquée par une fracture de stress du tibia proximal. L'obésité, l'ostéoporose, les déformations sévères et les maladies osseuses métaboliques sont des facteurs prédisposants .

Bien que limitée à de petites séries de cas, une revue systématique récente a révélé que l'utilisation d'une PTG avec une extension qui contournait la fracture de stress, fournissait de bons résultats fonctionnels avec de faibles taux d'échec. Étant donné la longueur des tiges nécessaires pour contourner la fracture, toutes les tiges utilisées n'étaient pas cimentées. La plus grande série de 34 PTG a rapporté un taux de consolidation de 100 % des fractures de stress sans échec à un suivi moyen de 36 mois

• L'utilisation d'une extension peut être une option viable dans la gestion des fractures de stress du tibia associées à une gonarthrose.

Total Knee Arthroplasty for Arthritic Knees with Tibiofibular Stress Fractures

Classification and Treatment Guidelines

Arun Mullaji, FRCS Ed, MCh Orth, MS Orth 
Gautam Shetty, MS Orth

Affiliations & Notes  Article Info 



A

B

B

A

RECOMMENDATIONS

- Une tige d'extension sur le plateau tibial doit être envisagée chez les patients souffrant d'obésité (IMC > 35) avec une petite taille tibiale.
- une déformation préopératoire sévère (déformation en varus de > 8 degrés).
- un défaut osseux de > 10 mm.
- ostéoporose sévère pour un effet antalgique.
- en cas d'instabilité .
- Perte osseuse défaut osseux plus de 10 mm
- Stress fracture ... by pass une faiblesse osseuse
- Déformation sévère



THANKS FOR YOUR
ATTENTION